

小儿肾病综合征中采用综合护理干预后的恢复情况分析

江楠

通用医疗三六三医院 610000

【摘要】目的 探讨小儿肾病综合征中采用综合护理干预后的恢复情况。**方法** 选取2021年1月至2021年12月我院收治的44例小儿肾病综合征为研究对象,依据随机抽签法分为对照组(n=22例)和观察组(n=22例)。对照组予以常规护理干预,观察组在此基础上采用综合护理干预。分析两组干预前后尿常规指标、干预满意度。**结果** 干预前,两组尿常规指标比较差异无统计学意义($P > 0.05$);干预后,观察组Scr、BUN、24h尿蛋白定量指数均低于对照组,且观察组干预后较干预前改善程度优于对照组($P < 0.05$)。观察组干预满意度90.91%高于对照组63.64%($P < 0.05$)。**结论** 应用综合护理干预于小儿肾病综合征中效果显著,改善患儿尿常规指标,提升干预满意度,利于病情好转,值得推广。

【关键词】 小儿肾病综合征;综合护理干预;尿常规指标;干预满意度

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 04-108-02

在临床中,小儿肾病综合征是儿科常见的疾病,临床表现为高度浮肿、高脂血症等,引起此病的病因不详,具有反复发作,治疗周期长等特点,对患儿身心及生活造成影响^[1-2]。对此,需要在临床上采取一种合理有效的护理干预是至关重要的。本研究选取2021年1月至2021年12月我院收治的44例小儿肾病综合征为研究对象,探讨小儿肾病综合征中采用综合护理干预后的恢复情况。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

2021年1月至2021年12月我院收治的44例小儿肾病综合征为研究对象,依据随机抽签法分为对照组和观察组。对照组22例,男15例,女7例,年龄(2-7)岁,平均(4.52±0.04)岁。观察组22例,男12例,女10例,年龄(3-6)岁,平均(4.55±0.09)岁。

1.2 方法

对照组予以常规护理干预,观察组在此基础上采用综合护理干预。操作如下:

1.2.1 常规护理干预

入院后,由护理人员带领患儿进行常规检查,详细掌握患儿基本信息,心理状态、病情严重程度等,制定出相对应的护理方案。夜间增加巡逻次数,严密监测患儿生命体征,增强患儿皮肤干预、饮食干预,心理干预等。

1.2.2 综合护理干预

(1)心理护理:小儿肾病综合征的治疗周期长,在此期间患儿需要忍受身体上的不适,从而导致患儿出现各种不良情绪,降低治疗依从度。对此,需要护理人员运用心理学知识对患儿进行心理疏导,在沟通与交流过程中,护理人员全程面带微笑,语气温和,态度耐心,同时护理人员嘱咐家属

予以长时间的陪伴、支持以及鼓励,以此缓解患儿心理压力,感受到充分的人文关怀。(2)用药护理:护理人员把患儿所服用的药物放在醒目的地方,便于患儿及时服药。患儿服药前,护理人员告知药物的疗效,服用剂量,不良反应及其解决措施等。(3)皮肤护理:由于此病会导致代谢产物遗留在皮肤上引起瘙痒,护理人员嘱咐患儿平日里穿着宽松、质地柔软的衣服,勤修指甲,可用热毛巾擦洗身子,擦洗后涂抹润肤液,避免皮肤过于干燥,切记用手抓挠皮肤,使其破裂而引起感染。

1.3 观察指标

(1)两组干预前后尿常规指标比较,包括Scr、BUN、24h尿蛋白定量。(2)两组干预满意度比较。以调查问卷形式进行,问卷为百分制,分为:高满意度(在护理过程中,患儿舒适度较高,能够配合护理人员工作)、满意(在护理过程中,患儿出现些许不适感,但不影响整体护理进度,可配合护理人员工作)、基本满意(在护理过程中,患儿经常不适感,配合度较低)和不同意(在护理过程中,患儿抵触护理,出现严重哭闹情绪,配合度差)4个版块,满意度=(基本满意+满意+高满意度)/总例数×100%。

1.4 统计分析

采用SPSS21.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x} \pm s$)表示, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预前后尿常规指标比较

干预前,两组尿常规指标比较差异无统计学意义($P > 0.05$);干预后,观察组Scr、BUN、24h尿蛋白定量指数均低于对照组,且观察组干预后较干预前改善程度优于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组干预前后尿常规指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	Scr (umol/L)		BUN (mmol/L)		24h尿蛋白定量 (g/L)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	22	800.38±17.53	432.74±26.49	18.34±3.19	10.28±2.84	4.98±1.64	0.59±0.11
对照组	22	800.32±16.39	570.59±21.94	18.39±2.87	14.95±2.74	4.97±1.76	1.28±0.03
t		0.012	18.798	0.055	5.551	0.020	28.385
P		0.991	0.000	0.957	0.000	0.985	0.000

2.2 两组干预满意度比较

观察组干预满意度90.91%高于对照组63.64% ($P <$

0.05),见表2。

3 讨论

小儿肾病综合征是临床上常见且多发的疾病,一旦发病可造成患儿身体浮肿、减少尿液排放、蛋白尿等。早期若是未得到及时的治疗,可进展为慢性肾病,甚至是尿毒症,对患儿生命安全构成威胁。研究指出,患儿在治疗此病期间,采取合理有效的综合护理,可显著改善尿常规指标,提高预后效果^[3]。本研究显示,干预后,观察组Scr、BUN、24h尿蛋白定量指数均低于对照组,且观察组干预后较干预前改善程度优于对照组($P < 0.05$)。观察组干预满意度90.91%高于对照组63.64%($P < 0.05$)。对于患儿展开综合护理干预,其具有多形式、全方位、多层化的护理特点,可显著提高护理效果,弥补常规护理出现的不足之处,促进患护之间友好相处^[4]。

综上所述,应用综合护理干预于小儿肾病综合征中效果显著,改善患儿尿常规指标,提升干预满意度,利于病情好转,

表2: 两组干预满意度比较 [例 (%)]

组别	例数	高度满意	满意	基本满意	不满意	总满意
观察组	22	11 (50.00)	5 (22.73)	4 (18.18)	2 (9.09)	20 (90.91)
对照组	22	6 (27.27)	5 (22.73)	3 (13.64)	8 (36.36)	14 (63.64)
χ^2						4.659
P						0.031

(上接第106页)

作中出现的问题的即使解决并持续提升整体护理质量,来实现提高临床护理质量的最终目的。在妇科护理中,通过干预循证护理可以给临床的护理人员提供正确方向和有效指导,在实际开展护理干预工作中,护理人员能够把自身的专业知识合理应用在实际护理工作中,这样不仅可以体现护理人员的自身价值,还可以提高患者的护理满意程度,改善护患关系,整体预后效果更好。文章通过对两组患者进行对比分析之后发现,与对照组比,研究组患者护理后的SAS、SDS评分更低($P < 0.05$);研究组患者护理满意程度更高($P < 0.05$)。研究表明,循证护理的干预效果更好,能够明显缓解患者的负面心理情绪,改善护患关系,提高预后效果。

综上所述,妇科护理质量管理中采用循证护理的干预效果更加显著,能够明显改善患者的焦虑、抑郁等心理状态,

(上接第107页)

较大的手术风险,在手术后很容易发生咀嚼障碍,面瘫等障碍,严重影响患者的日常生活以及工作。使用加速康复外科理念护理,可以加强对患者身体恢复的锻炼,早期饮食,健康宣教,心理疏导,缓解患者的手术应激障碍,提高手术效果。

本文中择听神经良性肿瘤手术患者120例,使用加速康复外科理念的患者治疗总有效率较高(95.00%>80.00%),手术后1周(24.58±8.37<28.13±8.31),手术后3个月(23.67±6.66<25.38±3.06),手术后6个月(18.35±3.78<22.29±3.75) PTSD评分较低以及体重感阳性率较低(21.67%<28.33%),警觉性增高阳性率较低(11.67%<30.00%),回避/麻木阳性率较低(20.00%<30.00%)。

综上,在听神经良性肿瘤手术患者中使用加速康复外科理念,可以提高手术效果,降低手术后应激障碍,值得临床使用和推广。

参考文献:

值得推广。

参考文献:

[1] 马燕.综合护理干预在小儿肾病综合征中的应用观察[J].贵州医药,2021,45(6):986-988.

[2] 谢莉,郑淑瑛,胡银萍,等.焦点解决短程护理干预对肾病综合征患者激素用药依从性及负面情绪的影响[J].中国中西医结合肾病杂志,2020,21(1):53-54.

[3] 刘华刚,郑娜,杨海燕.气压泵联合多维度护理干预对原发性肾病综合征患者血栓前状态的作用及对BPC,aPTT,PT水平影响[J].血栓与止血学,2020,14(3):481-483.

[4] Chen Y, Li Q. Analysis of the Effect of Nursing Intervention on Children with Respiratory Tract Infection Based on Comprehensive Nursing[J]. Journal of Healthcare Engineering, 2021,21(2):1-10.

缓解护患关系,提高护理满意度,值得推广。

参考文献:

[1] 郭丽莉.循证护理在妇科护理质量管理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2021,15(13):02-02.

[2] 关华.循证护理在普外科护理质量管理中的应用[J].特别健康,2021,04(09):185-185.

[3] Afiyanti Y, Milanti A, Rosdiana M, et al. Deficient Health Care Services as Barriers to Meet Care Needs of Gynecological Cancer Survivors in Indonesia: A Qualitative Inquiry[J]. Seminars in Oncology Nursing, 2021,13(06):151-152.

[4] 田亚华.基于循证护理模式在泌尿外科护理质量管理中的应用对患者生活质量的改善分析[J].家有孕宝,2020,02(22):267-267.

[1] 韦时宪,王晓荣.加速康复外科理念在听神经良性肿瘤手术患者护理中的应用效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(10):112,118.

[2] 李成聪,胡兵兵,程宏伟,等.加速康复外科护理在预防听神经瘤术后创伤后应激障碍中的应用[J].山西医药杂志,2019,48(10):1245-1247.

[3] 李雪玲,李京连,付小雪,等.自创面肌操在听神经鞘瘤术后患者面瘫护理中的应用[J].中华现代护理杂志,2019,25(30):3873-3876.

[4] 谭慧,纪玉桂,侯玉娟,等.护理干预对大型听神经瘤患者术后吞咽障碍的疗效比较[J].安徽医药,2016,20(12):2375-2377.

[5] 倪益益,陆巍,刘雪喻,et al.1例大型听神经瘤术后合并吞咽功能障碍及顽固性恶心呕吐患的护理体会[J].中西医结合护理(中英文),2017,3(10):174-176.